Sistema Socio Sanitario
Regione Lombardia
ASST Pavia

**Azienda Socio-Sanitaria Territoriale (ASST) di Pavia**
Sede Legale: Viale Repubblica, 34 - 27100 PAVIA
Codice Fiscale/Partita I.V.A. n. 02613080189
sito internet: www.asst-pavia.it

# CERTIFICAZIONI MEDICO LEGALI PER RINNOVO / RILASCIO PATENTE DI GUIDA

## MODALITA' DI PAGAMENTO DELLA PRESTAZIONE (DIRITTI SANITARI)

- **euro 45,00 per patente categoria AM - A1 - A2 - B1 - B**
- **euro 70,00 per patente categoria BE - C1 - C1E - C - CE - D1 - D1E - D - DE**

**Per visita su appuntamento dal lunedì al sabato:**
versamento effettuato su c/c postale n. 001033787878 intestato ad: ASST di PAVIA - causale: certificato medico

## COSA PRESENTARE ALLA VISITA

**In caso di conferma di validità di patente di guida (rinnovo):**

1. patente di guida e documento d'identità in corso di validità;
2. attestazione del pagamento di **euro 16,00** su c.c.p. n. 4028 intestato a Dipartimento Trasporti Terrestri - Imposta di bollo (il bollettino è disponibile**, già prestampato, presso gli Uffici Postali**);
3. attestazione del versamento di **euro 10,20** su c.c.p. n. 9001 intestato a Dipartimento Trasporti Terrestri - Diritti L. 14/67 (il bollettino è disponibile, **già prestampato, presso gli Uffici Postali**);
4. una fotografia formato tessera su fondo bianco;
5. certificato anamnestico compilato dal medico di fiducia ( solo **patente categoria BE - C1 - C1E - C - CE - D1 - D1E - D – DE )**
6. per i soggetti affetti da limitazioni visive correggibili con lenti: occhiali e/o lenti a contatto in uso;
7. per i soggetti portatori di protesi acustiche certificato di efficienza e tollerabilità della/e protesi acustica rilasciato dal costruttore in data non anteriore a tre mesi;
8. per i soggetti diabetici (rinnovo patente A - B - E) la "Scheda diabetologica", fornita alla prenotazione oppure scaricabile dal sito web: www.ats-pavia.it (link: SERVIZI PER, quindi CERTIFICAZIONI E VISITE PER - Certificato per idoneità Patente di guida), compilata dallo specialista diabetologo;
9. ricevuta del pagamento dei diritti sanitari se effettuata su c/c postale come sopra indicato.

**In caso di conseguimento (rilascio) di patente di guida o duplicato per smarrimento, sottrazione, distruzione, deterioramento:**

1. documento d'identità valido;
2. marca da bollo da **euro 16,00**;
3. una fotografia formato tessera su fondo bianco;
4. certificato anamnestico compilato dal medico di fiducia (SOLO nel caso di conseguimento di qualsiasi categoria di patente);
5. per i soggetti affetti da limitazioni visive correggibili con lenti: occhiali e/o lenti a contatto in uso;
6. per i soggetti portatori di protesi acustiche certificato di efficienza e tollerabilità della/e protesi acustica rilasciato dal costruttore in data non anteriore a tre mesi;
7. per i soggetti diabetici (conseguimento e duplicato patente A - B - E) la "Scheda diabetologica", fornita alla prenotazione oppure scaricabile dal sito web: www.ats-pavia.it (link: SERVIZI PER, quindi CERTIFICAZIONI E VISITE PER - Certificato per idoneità Patente di guida), compilata dallo specialista diabetologo;
8. fotocopia della denuncia nel caso di smarrimento o sottrazione della patente;
9. ricevuta del pagamento dei diritti sanitari se effettuata su c/c postale come sopra indicato.

Rev. del 08/06/2017

**SCHEDA INFORMATIVA da compilarsi da parte dello specialista diabetologo di STRUTTURA PUBBLICA O PRIVATA ACCREDITATA (con data non anteriore tre mesi)**

**Patenti di gruppo 1 – Paziente diabetico**

Si certifica che il/la sig/ra nato/a il

è affetto/a da **Diabete Mellito di Tipo** dal

**TERAPIA** attuale [ ] nutrizionale [ ] ipoglicemizzanti orali
[ ] insulina [ ] ipoglicemizzanti orali + insulina
[ ] altro

Specificare farmaci:

[ ] che possono indurre ipoglicemie gravi [ ] che non possono indurre ipoglicemie gravi

**CRISI IPOGLICEMICHE NEGLI ULTIMI 12 MESI**

Riferisce episodi crisi ipoglicemiche gravi (che richiedono l'intervento di altre persone) e ricorrenti (almeno 2 episodi)
[ ] SI [ ] NO

**COMPLICANZE**

[ ] Non presenta complicanze

[ ] Presenta le seguenti complicanze **:**

**RETINOPATIA**
[ ] non proliferante
[ ] proliferante
[ ] edema maculare

**NEUROPATIA**
[ ] sensitivo-motoria
[ ] autonomica
[ ] sensitivo -motoria
[ ] uso di farmaci specifici

**NEFROPATIA**
[ ] microalbuminuria
[ ] macroalbuminuria
[ ] I.R.C.

**COMPLICANZE CARDIOVASCOLARI**:
[ ] TIA / ICTUS
[ ] Cardiopatia ischemica
[ ] Angiopatia arti inferiori Clinicamente severa

**ALTRO**

**GIUDIZIO SULLA QUALITA' DEL CONTROLLO GLICEMICO, riferito esclusivamente al giudizio dii pericolosità alla guida**

[ ] ADEGUATO …… [ ] NON ADEGUATO . [ ] Hb GLICATA (HbA1c)

**GIUDIZIO COMPLESSIVO circa le frequenza e la capacità di gestione delle ipoglicemie**

[ ] BUONO [ ] ACCETTABILE [ ] SCARSO

**GIUDIZIO sul profilo da attribuire in relazione AL RISCHIO PER LA SICUREZZA ALLA GUIDA**
Limitatamente a quanto concerne la patologia diabetica e le complicanze riscontrate

**[BASSO]** **si propone il rinnovo**
[ ] 5 anni (conducente di età < 50 anni)
[ ] 3 anni (conducente di età > 50 anni e < 70 anni)
[ ] 1 anni (conducente di età > 70 anni)

**[MEDIO]** **si propone il rinnovo**
[ ] 5 anni (conducente di età < 50 anni)
[ ] 3 anni (conducente di età > 50 anni e < 70 anni)
[ ] 1 anni (conducente di età > 70 anni)

**[ELVATO]** [ ]

**Luogo e data** ……..…..

…….. ……
**Firma dell'interessato** per presa visione e ritiro certificazione (**firma e timbro del medico specialista)**

## LEGENDA

(Circolare del Ministero della Salute DGPREV – 13043/P/I.4.c.d.2.2. del 04 maggio 2006)

**Certificazione di idoneità alla guida di autoveicoli per pazienti affetti da diabete mellito.**

Per la valutazione del profilo di rischio da attribuire ai soggetti diabetici in riferimento alla valutazione della pericolosità alla guida si propongono i seguenti criteri:

1. potrà essere considerato come **controllo glicemico ADEGUATO**, riferito esclusivamente al giudizio di pericolosità alla guida, un valore di **emoglobina glicata < 9.0%, non adeguato in caso di valori >9.0%**

2. per le valutazioni delle **ipoglicemie** dovranno essere tenuti presenti al fine di attribuzione del giudizio di **BUONO, ACCETTABILE, SCADENTE** i seguenti **parametri valutativi**:

   **a.** valutazione anamnestica della capacità del soggetto di avvertire l'ipoglicemia e gestirla precocemente e adeguatamente.

   **b.** presenza/assenza di ipoglicemie gravi (che richiedano l'intervento di altra persona) e ricorrenti almeno 2 episodi) riferite negli ultimi 12 mesi

3. Per formulare il giudizio sul rischio per la sicurezza alla guida, gli elementi che dovranno essere considerati sono:

   a) per rientrare in un profilo di **RISCHIO BASSO**
   - assenza di retinopatia
   - assenza di neuropatia
   - assenza di nefropatia
   - ipertensione ben controllata
   - assenza di ipoglicemie gravi e ricorrenti riferite negli ultimi 12 mesi
   - capacità del soggetto di avvertire l'ipoglicemia e gestirla precocemente e adeguatamente
   - controllo glicemico ADEGUATO
   - giudizio complessivo sull' ipoglicemia BUONO

   b) per rientrare in un profilo di **RISCHIO MEDIO**:
   - USO DI FARMACI CHE POSSONO INDURRE IPOGLICEMIE GRAVI
   - retinopatia non proliferante o proliferante, se con buona conservazione del visus
   - neuropatia autonomica o sensitivo motoria di grado lieve, se con buona conservazione della percezione sensitiva e delle capacità motorie, non trattata con farmaci specifici.
   - nefropatia se solo con microalbuminuria o macroalbuminuria
   - ipertensione se ben controllata
   - cardiopatia ischemica se ben controllata
   - assenza di ipoglicemie gravi e ricorrenti riferite negli ultimi 12 mesi
   - capacità del soggetto di avvertire l'ipoglicemia e gestirla precocemente e adeguatamente
   - controllo glicemico NON ADEGUATO
   - giudizio complessivo sulle ipoglicemie ACCETTABILE

   c) per rientrare in un profilo di **RISCHIO ELEVATO**:
   - retinopatia proliferante con riduzione del visus
   - neuropatia autonomica o sensitivo motoria grave,con perdita della percezione sensitiva e delle capacità motorie, trattata con farmaci specifici
   - nefropatia con insufficienza renale cronica
   - ipertensione non controllata,TIA/ictus, ischemia cardiaca recente (<1 anno) o non ben controllata
   - ipoglicemie grave e ricorrenti negli ultimi 12 mesi
   - incapacità del soggetto di avvertire l'ipoglicemia e gestirla precocemente e adeguatamente
   - controllo glicemico NON ADEGUATO
   - giudizio sull'ipoglicemie SCARSO

Il certificato diabetologico non deve essere rilasciato in data anteriore a 3 mesi.
Per la redazione del certificato possono essere accettati esami strumentali e di laboratorio effettuati entro l'anno con l'eccezione dell'emoglobina glicata il cui referto non deve superare i 6 mesi.